

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

ΤΥΠΟΙ ΜΕΛΩΝ

- ΤΑΚΤΙΚΑ ΜΕΛΗ:** Φυσικά πρόσωπα πτυχιούχοι ανωτάτων σχολών με κύρια ασκούσα τα Logistics ή με επαγγελματική εμπειρία όντα των 5 ετών στον τομέα των Logistics.
- ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΑ ΜΕΛΗ:** Σπουδαστές εκπαιδευτικών ιδρυμάτων με σπουδές που άπονται της επιστήμης των Logistics.
- ΕΠΙΧΟΡΗΓΟΥΜΕΝΑ ΜΕΛΗ:** Φυσικά πρόσωπα που εμπίπουν στην κατηγορία των τακτικών μελών μετά από απόφαση του Δ.Σ.
- ΟΜΟΤΙΜΑ ΜΕΛΗ:** Κάθε τακτικό και συνεργαζόμενο μέλος με τη συνταξιοδότηση του μπορεί να ανακηρυχθεί σε ομότιμο.
- ΣΥΛΛΟΓΙΚΑ ΜΕΛΗ:** Νομικά πρόσωπα με ενδιαφέροντα & δροσερότητες που εμπίπουν στο σκοπό της Ελληνικής Έταιρειας Logistics

ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ (ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΔΡΟΜΗ: ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΑΚΟ ΕΤΟΣ)

ΤΥΠΟΣ ΜΕΛΟΥΣ	ΝΕΟ ΜΕΛΟΣ	ΕΠΙΛΕΞΤΕ	ΑΝΑΝΕΩΣΗ	ΕΠΙΛΕΞΤΕ
ΤΑΚΤΙΚΑ ΜΕΛΗ	150 €		100 €	
ΣΠΟΥΔΑΖΟΝΤΑ ΜΕΛΗ	100 €		50 €	
ΣΥΛΛΟΓΙΚΑ – ΕΤΑΙΡΙΚΑ ΜΕΛΗ	Σημήστε να ενημερωθείτε για την πολιτική Εταιρικών Μελών από την Γραμματεία μας			

(Παρακαλώ συμπληρώστε με καφαλαία γράμματα)

- Ημερομηνία Γέννησης (η/μ / μη / χρο): _____
- Τίτλος: _____
- Όνομα: _____
- Επώνυμο: _____
- Διεύθυνση Σπιτού: _____
Ταχ. Κωδ: _____ Πόλη: _____ Χώρα: _____
- Τηλ. Εργ.: _____ • Fax: _____
- Email: _____
- Εταιρεία: _____
- Θέση στην Εταιρεία: _____
- Εκπαίδευση: _____ 2^o Πτυχίο: _____

- Διεύθυνση Εργασίας: _____
- Ταχ. Κωδ: _____ Πόλη: _____ Χώρα: _____
- Τηλ. Εργ.: _____ • Fax: _____
- Email: _____
- Εταιρεία: _____
- Θέση στην Εταιρεία: _____
- Εκπαίδευση: _____ 2^o Πτυχίο: _____

ΣΗΜΕΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Μεταφορές / Διανομές | <input type="checkbox"/> Αποθήκευση |
| <input type="checkbox"/> Αποθέματα | <input type="checkbox"/> Ηλεκτρονικά Logistics |
| <input type="checkbox"/> Πληροφοριακά Συστήματα Logistics | <input type="checkbox"/> Άμυνα |
| <input type="checkbox"/> Εφοδιαστική Αλυσίδα | |
| <input type="checkbox"/> Εκπαίδευση | |

Η αίτηση αυτούς υποστηρίζεται από τον / την:

ΤΡΟΠΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Τραπεζικός Λογαριασμός στην τράπεζα ΠΕΙΡΑΙΩΣ
Αριθμός Λογαριασμού: GR26 0172 0520 0050 5210 5036 491
SWIFT-BIC: PIRBGRAA

Επιθυμώ να συμπεριληφθώ στη λίστα μελών EEL

- ΝΑΙ ΟΧΙ

Επιθυμώ να λαμβάνω αλληλογραφία από την EEL

- ΝΑΙ ΟΧΙ

Παρακαλώ χρησιμοποιήστε των παρακάτω διεύθυνση για επικοινωνία

- Σπίτι Εργασία

Υπογραφή: _____



Λεωφ. Συγγρού 27, 11743, Αθήνα